

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJA

RUA SERROA DA MOTA

06.477.822/0001-44

Exercício: 2025

NOTA DE EMPENHO Nº 844

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
16	FMS - Fundo Municipal de Saúde		
16.00	FMS - Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0225.2092.0000	Manutenção do Programa de Atenção Básica PAB FIXO		
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
33.400,74	180.170,65	29.929,61	3.471,13

FICHA.: 513 DATA.: 01/09/2025 LICITAÇÃO.: 000040/; DOCUMENTO.:

CREDOR.: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA

CNPJ/CPF: 12.324.913/0001-42

CÓDIGO: 2209

ENDEREÇO: RUA JOAO CHICO

CIDADE.: FLORIANO

U.F.: PI

Discriminação do Material e/ou Serviço:

REFERENTE AO PRESENTE TERMO TEM POR OBEJTO A PRESTAÇÃO, PELA CREDENCIADA, DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO CLINICO E DIAGNOSTICO POR ANATOMIA E PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA, CONFORME DESCRITO NO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N 002/2025 E NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I), COM RENUMERAÇÃO BASEADA NA TABELA SUS VIGENTE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 29.929,61

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Fabírcia Fernandes Barros

FABRICIA FERNANDES BARROS

SECRETÁRIA DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ

RUA SERROA DA MOTA

CNPJ (MA) Nº 06.477.822/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 844

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
16	FMS - Fundo Municipal de Saúde		
16.00	FMS - Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0225.2092.0000	Manutenção do Programa de Atenção Básica PAB FIXO		
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
00 Recursos Ordinários			
1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Ser		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
29.929,61	29.929,61	29.929,61	0,00

FICHA...: 513 DATA LIQ...: 11/09/2025 LICITAÇÃO...: 0001/25 DOCUMENTO...:
DATA EMP...: 01/09/2025 PROC ADM...: 000040/25 CONTRATO...: 004/2025
CREDOR...: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA DATA EMISSÃO DOC...:
CNPJ/CPF: 12.324.913/0001-42 CÓDIGO: 2209

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

REFERENTE AO PRESENTE TERMO TEM POR OBEJTO A PRESTAÇÃO, PELA CREDENCIADA, DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO CLINICO E DIAGNOSTICO POR ANATOMIA E PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA, CONFORME DESCRITO NO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N 002/2025 E NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I), COM RENUMERAÇÃO BASEADA NA TABELA SUS VIGENTE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 29.929,61

vinte e nove mil, novecentos e vinte e nove reais e sessenta e um centavos * * * *

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDADAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

Fabírcia Fernandes Barros

FABRICIA FERNANDES BARROS

SECRETÁRIA DE SAÚDE

Ordenador de despesas

ITENS REFERENTE A ORDEM

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

RUA SERROA DA MOTA

13.911.405/0001-23

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00929

DATA: 12/09/2025

VENCTO:11/09/2025

PAGTO: 12/09/2025

Credor...: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CNPJ: 12.324.913/0001-42 Cod: 2209

Endereço: RUA JOAO CHICO

Cidade...: FLORIANO

CEP:

Discriminação...:

REFERENTE AO PRESENTE TERMO TEM POR OBEJTO A PRESTAÇÃO, PELA CREDENCIADA, DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO POR LABORATÓRIO CLINICO E DIAGNOSTICO POR ANATOMIA E PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA, CONFORME DESCRITO NO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 000/2025 E AO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) COM PREÇO UNITÁRIO DE R\$ 29.929,61

(vinte e nove mil, novecentos e vinte e nove reais e sessenta e um centavos) * * *

* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 29.929,61

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
844	/ 1	OR 021600	10.301.0225.2092.0000	3.3.90.39.00	R\$ 29.929,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.929,61
TOTAL					R\$ 29.929,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.929,61

Despesa Líquida: R\$ 29.929,61

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19827		29.929,61
TOTAL. . .			R\$ 29.929,61

Despesa paga em 12/09/2025 Com os recursos acima discriminados

Manoel do Carmo Aires

MANOEL DO CARMO AIRES
SECRETÁRIO DE FINANÇAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS-NFS-e

Número da Nota

2067

Data e Hora de Emissão

11/09/2025 11:42

Código de Verificação

HMEX-UHQZ

Prestador de Serviço

CNPJCPF: 12.324.913/0001-42

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA

Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA

Endereço: RUA JOAO CHICO, Nº 1115, MANGUINHA, CEP: 64800000, FLORIANO - PI

Inscrição Estadual: S/N

Inscrição Municipal: S/N

PIS/PASEP: 0

Tomador de Serviço

CNPJCPF: 13.911.405/0001-23

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARAO DE GRAJAU

Endereço: RUA AGRIPINO SILVERIO GALVÃO, Nº 1035, CENTRO, CEP: 64660-000, BARÃO DE GRAJAU - MA

Inscrição Estadual: S/N

Inscrição Municipal: S/N

Discriminação do Serviços

Item	Serviços	Aliquota	Base de Cálculo	Iss Retido	Iss
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	2.00 %	29.929,61	0,00	598,59
Discriminação do serviço			Qtde	Val. Unit	Sub. Total
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)			30	2,73	81,90
DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO			53	1,85	98,05
DOSAGEM DE AMILASE			50	2,25	112,50
DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)			145	16,42	2.380,90
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES			4	2,01	8,04
DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL			6	3,51	21,06
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL			250	3,51	877,50
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL			250	3,51	877,50
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL			250	1,85	462,50
DOSAGEM DE CREATININA			300	1,85	555,00
DOSAGEM DE ESTRADIOL			6	10,15	60,90
DOSAGEM DE FERRITINA			48	15,59	748,32
DOSAGEM DE FERRO SÉRICO			10	3,51	35,10
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA			10	2,01	20,10
DOSAGEM DE FOSFORO			5	1,85	9,25
DOSAGEM DE GLICOSE			330	1,85	610,50
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA			240	7,86	1.886,40
DOSAGEM DE HORMÔNIO			105	8,96	940,80
TIREOESTIMULANTE (TSH)					
DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D			60	15,24	914,40
DOSAGEM DE PROGESTERONA			10	10,22	102,20
DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES			10	1,85	18,50
DOSAGEM DE SÓDIO			250	1,85	462,50
DOSAGEM DE POTÁSSIO			250	1,85	462,50
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE			12	13,11	157,32
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)			70	11,60	812,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO			190	2,01	381,90
PIRÚVICA (TGP)					
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICOXALACÉTICA (TGO)			190	2,01	381,90
DOSAGEM DE TRANSFERRINA			20	4,12	82,40
DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS			250	3,51	877,50
DOSAGEM DE UREIA			330	1,85	610,50
DOSAGEM DE VITAMINA B12			59	15,24	899,16
DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA-GT)			20	3,51	70,20
HEMOGRAMA COMPLETO			329	4,11	1.352,19
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM			30	18,55	556,50
ANTITOXOPLASMA					
PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)			38	18,55	704,90
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)			45	1,37	61,65
ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA			275	3,70	1.017,50
ANTIBIOGRAMA			54	4,98	268,92
CONTAGEM DE PLAQUETAS			323	2,73	881,79
CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO			64	5,62	359,68
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)			15	10,00	150,00

DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	50	2,83	141,50	
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	42	2,73	114,66	
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	45	1,37	61,65	
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	285	9,25	2.636,25	
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	18	7,85	141,30	
DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULOESTIMULANTE (FSH)	8	7,89	63,12	
DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	8	8,97	71,76	
DOSAGEM DE INSULINA	36	10,17	366,12	
DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	27	43,13	1.164,51	
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	20	10,43	208,60	
TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	45	2,83	127,35	
ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	323	2,73	881,79	
LEUCOGRAMA	333	2,73	909,09	
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	24	10,00	240,00	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	16	11,00	176,00	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	25	16,97	424,25	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	18	17,16	308,88	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	10	11,61	116,10	
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	15	17,16	257,40	
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	89	1,65	146,85	

Valor Total da nota = R\$ 29.929,61				
Total Deduções(R\$)	Total Retenção(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota	Valor de ISS(R\$)
0,00	0,00	29.929,61	2.00 %	598,59
Valor Líquido = R\$ 29.929,61				
Outras Informações				
- Esta NF-e foi emitida com respeito a lei nº 014/2013 e no Decreto nº Natureza da tributação: Tributação dentro do Município Local da prestação de serviço: Competencia da nota Fiscal: 09/2025 Nota emitida por: PRESTADOR Código do serviço: 04.02				

#11134-2025

ORDEM DE FORNECIMENTO/SERVIÇO

DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE	
NOME	Fundo Municipal de Saúde
CNPJ	13.911.405/0001-23

DADOS DA CONTRATAÇÃO	
MODALIDADE	Credenciamento
Nº PROCESSO	004/2025
ORIGEM:	Contrato nº Termo de credenciamento 004/2025
OBJETO	Serviços especializados de diagnósticos por laboratório clínico e diagnóstico por anatomia e patologia e citopatologia.

DADOS DO CONTRATADO			
NOME	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA	CPF/CNPJ	12.324.913/0001-42
LOGRADOURO	Avenida Bucar Neto, 1115	BAIRRO	Centro
CIDADE	Florianópolis	ESTADO	Piauí
CONTATO	(89) 99450-6157 (89) 99450-6157	E-MAIL	asteconfloriano@gmail.com

DADOS BANCÁRIOS DO FORNECEDOR	
BANCO:	Banco do Brasil
TIPO DE CONTA:	Conta Corrente
Nº DA AGÊNCIA:	0096-5
Nº DA CONTA:	34115-0

RELAÇÃO DE ITENS							
Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Quant. Recebida	R\$ Unit.	R\$ Total
11	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	serviço	serviço	30,00	30,00	R\$ 2,73	R\$ 81,90
15	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	serviço	serviço	53,00	53,00	R\$ 1,85	R\$ 98,05
16	DOSAGEM DE AMILASE	serviço	serviço	50,00	50,00	R\$ 2,25	R\$ 112,50
17	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	serviço	serviço	145,00	145,00	R\$ 16,42	R\$ 2.380,90
18	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	serviço	serviço	4,00	4,00	R\$ 2,01	R\$ 8,04
19	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	serviço	serviço	6,00	6,00	R\$ 3,51	R\$ 21,06
20	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	serviço	serviço	250,00	250,00	R\$ 3,51	R\$ 877,50
21	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	serviço	serviço	250,00	250,00	R\$ 3,51	R\$ 877,50
22	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	serviço	serviço	250,00	250,00	R\$ 1,85	R\$ 462,50
23	DOSAGEM DE CREATININA	serviço	serviço	300,00	300,00	R\$ 1,85	R\$ 555,00
24	DOSAGEM DE ESTRADIOL	serviço	serviço	6,00	6,00	R\$ 10,15	R\$ 60,90
25	DOSAGEM DE FERRITINA	serviço	serviço	48,00	48,00	R\$ 15,59	R\$ 748,32

26	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	serviço	serviço	10,00	10,00	R\$ 3,51	R\$ 35,10
27	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	serviço	serviço	10,00	10,00	R\$ 2,01	R\$ 20,10
28	DOSAGEM DE FOSFORO	serviço	serviço	5,00	5,00	R\$ 1,85	R\$ 9,25
29	DOSAGEM DE GLICOSE	serviço	serviço	330,00	330,00	R\$ 1,85	R\$ 610,50
31	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	serviço	serviço	240,00	240,00	R\$ 7,86	R\$ 1.886,40
34	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	serviço	serviço	105,00	105,00	R\$ 8,96	R\$ 940,80
40	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	serviço	serviço	60,00	60,00	R\$ 15,24	R\$ 914,40
41	DOSAGEM DE PROGESTERONA	serviço	serviço	10,00	10,00	R\$ 10,22	R\$ 102,20
46	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	serviço	serviço	10,00	10,00	R\$ 1,85	R\$ 18,50
47	DOSAGEM DE SÓDIO	serviço	serviço	250,00	250,00	R\$ 1,85	R\$ 462,50
48	DOSAGEM DE POTASSIO	serviço	serviço	250,00	250,00	R\$ 1,85	R\$ 462,50
51	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	serviço	serviço	12,00	12,00	R\$ 13,11	R\$ 157,32
53	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	serviço	serviço	70,00	70,00	R\$ 11,60	R\$ 812,00
54	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA (TGP)	serviço	serviço	190,00	190,00	R\$ 2,01	R\$ 381,90
55	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- OXALACÉTICA (TGO)	serviço	serviço	190,00	190,00	R\$ 2,01	R\$ 381,90
56	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	serviço	serviço	20,00	20,00	R\$ 4,12	R\$ 82,40
57	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	serviço	serviço	250,00	250,00	R\$ 3,51	R\$ 877,50
59	DOSAGEM DE UREIA	serviço	serviço	330,00	330,00	R\$ 1,85	R\$ 610,50
60	DOSAGEM DE VITAMINA B12	serviço	serviço	59,00	59,00	R\$ 15,24	R\$ 899,16
62	DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	serviço	serviço	20,00	20,00	R\$ 3,51	R\$ 70,20
65	HEMOGRAMA COMPLETO	serviço	serviço	329,00	329,00	R\$ 4,11	R\$ 1.352,19
83	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	30,00	30,00	R\$ 18,55	R\$ 556,50
87	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	serviço	serviço	38,00	38,00	R\$ 18,55	R\$ 704,90
90	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	serviço	serviço	45,00	45,00	R\$ 1,37	R\$ 61,65
1	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS NA URINA	serviço	serviço	275,00	275,00	R\$ 3,70	R\$ 1.017,50
2	ANTIBIOGRAMA	serviço	serviço	54,00	54,00	R\$ 4,98	R\$ 268,92
4	CONTAGEM DE PLAQUETAS	serviço	serviço	323,00	323,00	R\$ 2,73	R\$ 881,79
5	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	serviço	serviço	64,00	64,00	R\$ 5,62	R\$ 359,68
6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	serviço	serviço	15,00	15,00	R\$ 10,00	R\$ 150,00
7	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	serviço	serviço	50,00	50,00	R\$ 2,83	R\$ 141,50
10	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	serviço	serviço	42,00	42,00	R\$ 2,73	R\$ 114,66
12	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPOS ABO	serviço	serviço	45,00	45,00	R\$ 1,37	R\$ 61,65
14	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	serviço	serviço	285,00	285,00	R\$ 9,25	R\$ 2.636,25
30	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	serviço	serviço	18,00	18,00	R\$ 7,85	R\$ 141,30
32	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO-ESTIMULANTE (FSH)	serviço	serviço	8,00	8,00	R\$ 7,89	R\$ 63,12
33	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	serviço	serviço	8,00	8,00	R\$ 8,97	R\$ 71,76
36	DOSAGEM DE INSULINA	serviço	serviço	36,00	36,00	R\$ 10,17	R\$ 366,12
39	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	serviço	serviço	27,00	27,00	R\$ 43,13	R\$ 1.164,51
50	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	serviço	serviço	20,00	20,00	R\$ 10,43	R\$ 208,60
63	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	serviço	serviço	45,00	45,00	R\$ 2,83	R\$ 127,35
64	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	serviço	serviço	323,00	323,00	R\$ 2,73	R\$ 881,79
67	LEUCOGRAMA	serviço	serviço	333,00	333,00	R\$ 2,73	R\$ 909,09

71	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV1+HIV2 (ELISA)	serviço	serviço	24,00	24,00	R\$ 10,00	R\$ 240,00
76	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	16,00	16,00	R\$ 11,00	R\$ 176,00
77	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	serviço	serviço	25,00	25,00	R\$ 16,97	R\$ 424,25
80	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	18,00	18,00	R\$ 17,16	R\$ 308,88
81	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	serviço	serviço	10,00	10,00	R\$ 11,61	R\$ 116,10
86	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	serviço	serviço	15,00	15,00	R\$ 17,16	R\$ 257,40
91	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	serviço	serviço	89,00	89,00	R\$ 1,65	R\$ 146,85
Valor Total							R\$ 29.929,61

OBSERVAÇÕES

PROCEDIMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO DE 18/07/25 A 31/08/25, DE ACORDO COM A TABELA SUS VIGENTE.

DADOS PARA ENTREGA

LOCAL	Rua Agripino Silverio Galvão, 1035, Centro	PRAZO LIMITE	--
--------------	--	---------------------	----

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO

- A fatura/nota fiscal deve ser apresentada discriminadamente, contendo os dados da contratação, descrição do item, unidade de medida e valor unitário constantes deste documento sob pena de não pagamento até a sua regularização.
- A fatura/nota fiscal deverá vir acompanhada da respectiva ordem, bem como atestadas pelo(a) servidor(a) que recebeu o(s) item(ns), acompanhada das certidões abaixo relacionadas:
 - Prova de regularidade com a Fazenda Federal e da Seguridade Social – INSS, mediante Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida pela Secretaria da Receita Federal, abrangendo inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas "a" a "d" do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
 - Certidão Negativa de Débitos, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, expedida pelo Estado do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual;
 - Certidão Negativa, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, quanto à Dívida Ativa do Estado, expedida pelo Estado do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual;
 - Certidão Negativa de Débitos, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, relativa à atividade econômica, expedida pelo Município do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Municipal;
 - Certidão Negativa, ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, quanto à Dívida Ativa do Município, expedida pelo Município do domicílio ou sede da empresa, comprovando a regularidade para com a Fazenda Municipal;
 - Certidão de Regularidade de Situação do FGTS - CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal - CEF, comprovando a regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço;
 - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) ou Positiva com efeitos de Negativa, emitida pelo Tribunal Superior do Trabalho ou Conselho Superior da Justiça do Trabalho ou Tribunais Regionais do Trabalho, comprovando a inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho
- O pagamento será creditado diretamente na conta bancária da empresa, no prazo não superior a 30 (trinta) dias, contados da emissão do termo de recebimento definitivo e mediante a apresentação das certidões mencionadas no item anterior deste documento.

- Nenhum pagamento será efetuado à contratada caso esta esteja em situação irregular relativamente à regularidade fiscal e trabalhista. Portanto, todas as certidões mencionadas neste documento deverão estar válidas na data da emissão da fatura/nota fiscal. Caso contrário, se quaisquer das certidões estiverem com prazo de validade expirado, o pagamento não será efetivado enquanto a(s) mesma(s) não for(em) regularizada(s).
- Vinculam-se à presente ordem, independentemente de transcrição, todas as cláusulas constantes na minuta do contrato ou ata de registro de preços da licitação identificada neste instrumento, bem como o termo de referência e a proposta de preços da empresa acima mencionada.

Conforme solicitação e autorização do Secretário(a) Municipal Ordenador de Despesas, autorizo a(s) contratação(ões) conforme tabela acima.

Barão de Grajaú - MA, 1 de Setembro de 2025



Fábriça Fernandes Barros
Secretária de Saúde

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.324.913/0001-42
Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA
Endereço: RUA JOAO CHICO 1115 SALA A / MANGUINHA / FLORIANO / PI / 64800-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/08/2025 a 11/09/2025

Certificação Número: 2025081307281720892043

Informação obtida em 13/08/2025 15:38:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010213935554

CPF/CNPJ: 12.324.913/0001-42

Nome/Razão Social: *****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 13/08/2025 10:00:56
VÁLIDA ATÉ 12/10/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8943F559-1C20-4ABA-8449-53B77348F219



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA
CNPJ: 12.324.913/0001-42

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:50:08 do dia 31/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/09/2025.

Código de controle da certidão: **0233.892A.AB49.4954**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2500010213935554

CPF/CNPJ: 12.324.913/0001-42

Nome/Razão Social: *****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas ainda não registradas ou que venham a ser apuradas, conforme prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966, certifica-se a **INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS** em nome do sujeito passivo acima identificado.

EMITIDA VIA INTERNET EM 13/08/2025 10:00:56
VÁLIDA ATÉ 12/10/2025

Documento expedido gratuitamente.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site <https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 8943F559-1C20-4ABA-8449-53B77348F219



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.324.913/0001-42

Certidão nº: 34229540/2025

Expedição: 20/06/2025, às 10:16:57

Validade: 17/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.324.913/0001-42**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA
Número: 2500010313931166

CPF/CNPJ: 12.324.913/0001-42

Nome/Razão Social: *****

Ressalvados os direitos da Procuradoria Geral do Estado do Piauí de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que, após consulta nos sistemas e registros da Dívida Ativa do Estado, **NÃO** **CONSTAM** débitos inscritos em nome do sujeito passivo acima identificado.

Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 13/08/2025 09:39:06
VÁLIDA ATÉ 12/10/2025

Documento expedido gratuitamente.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticação no site
<https://siatweb.sefaz.pi.gov.br/portal-publico/>.

Código de Autenticação: 5BB51489-6BE7-442D-8473-C0789BDDCB75



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 06.477.822/0002-25



RELATÓRIO DE ATESTO

Eu **FABRICIA FERNANDES BARROS**, CPF 034.086.683-70,
Secretária Municipal de Saúde, portaria 065.2025 GAB.PMBG, atesto para
os devidos fins que a relação de procedimentos realizados pela empresa
Laboratório Ciamolab, estão de acordo com a tabela SUS.

Barão de Grajaú-MA, 10 de Setembro de 2025.

Fabírcia Fernandes Barros
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PORT N° 065/2025 GAB. PREF
Barão de Grajaú-MA

Fabírcia Fernandes Barros
Secretária Municipal Saúde
Portaria nº 065/GAB.PREF





ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAÚ
CNPJ: 06.477.822/0001-44

Análise Técnica – Controle Interno.

Barão de Grajaú - MA, 12 de setembro de 2025

PARECER: Nº 513/2025

PROCESSO: Nº 004/2025

TERMO DE CREDENCIAMENTO: Nº004/2025

FORNECEDOR: LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS CIAMOLAB LTDA

CNPJ: 12.324.913/0001-42

OBJETO: Credenciamento de empresa para prestar serviços especializados de diagnósticos por laboratório clínico e diagnóstico por anatomia e patologia e citopatologia, no intuito de atender as necessidades da secretaria municipal de saúde do município de Barão de Grajaú..

NOTA/FATURA: 2067 emissão 11/09/2025

VALOR: R\$ 29.929,61 (vinte e nove mil novecentos e vinte e nove reais e sessenta e um centavos) /

CHECKLIST – PROCESSO DE PAGAMENTO DE FORNECEDOR – MATERIAL DE CONSUMO

Nº	APURAÇÃO DE DEBITOS	SI	NAO	NA	OBS.
1	Ordem de Fornecimento?	x			
2	Solicitação de pagamento do fornecedor à prefeitura?	x			
3	Nota fiscal atestada?	x		x	
4	Certidão negativa de Débitos Municipais?	x			
5	Certidão negativa de Débitos Estaduais?	x			
6	Certidão Negativa de Débitos Federais?	x			
7	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas?	x			
8	Certidão de Regularidade junto ao FGTS?	x			

É importante ressaltar que todos os despachos, atestos, declarações e demais documentos anexados ao processo são de responsabilidade exclusiva dos respectivos setores e seus signatários. Secretaria Municipal de Saúde. /

“sem ressalvas”

Com base no atesto de recebimento mencionado na nota fiscal, os autos foram encaminhados para a autorização da autoridade competente para efetuar o pagamento. Qualquer divergência ou inconsistência nos documentos apresentados deve ser prontamente comunicada para correções necessárias. A colaboração de todos os envolvidos é fundamental para garantir a eficiência e transparência nos processos administrativos. Agradecemos a compreensão e colaboração de todos.

IDALECIO ALVES NOGUEIRA
Controladoria Geral do Município
Portaria 007/2025

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MA 210150 FMS EMENDA
Agência 1491-5
Conta corrente 19827-7

Creditado

Nome LABORATORIO DE ANALISES C
Agência 96-5
Conta corrente 34115-0
Valor 29.929,61
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JI654424 ROSANGELA REZENDE COSTA 12/09/2025 10:41:36
J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES 12/09/2025 11:25:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8923757 MANOEL DO CARMO AIRES.